

FIG. 1

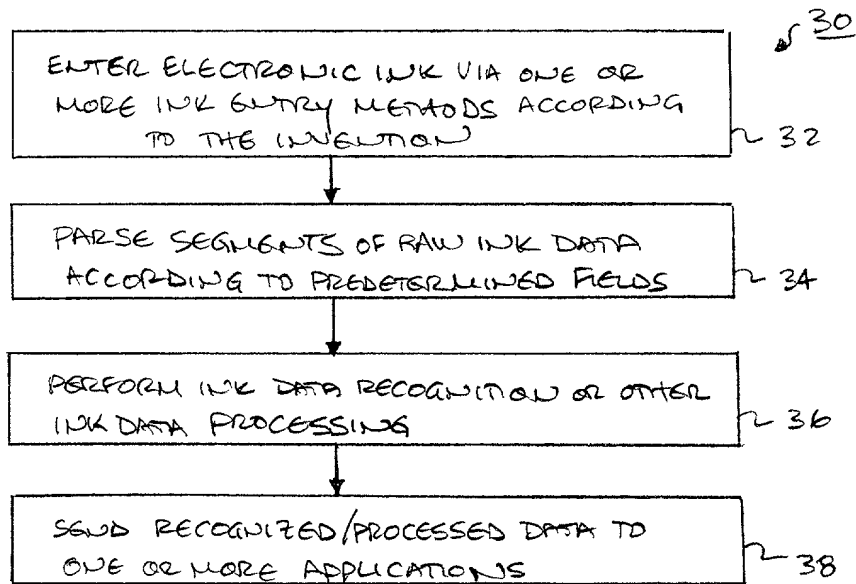


FIG. 2

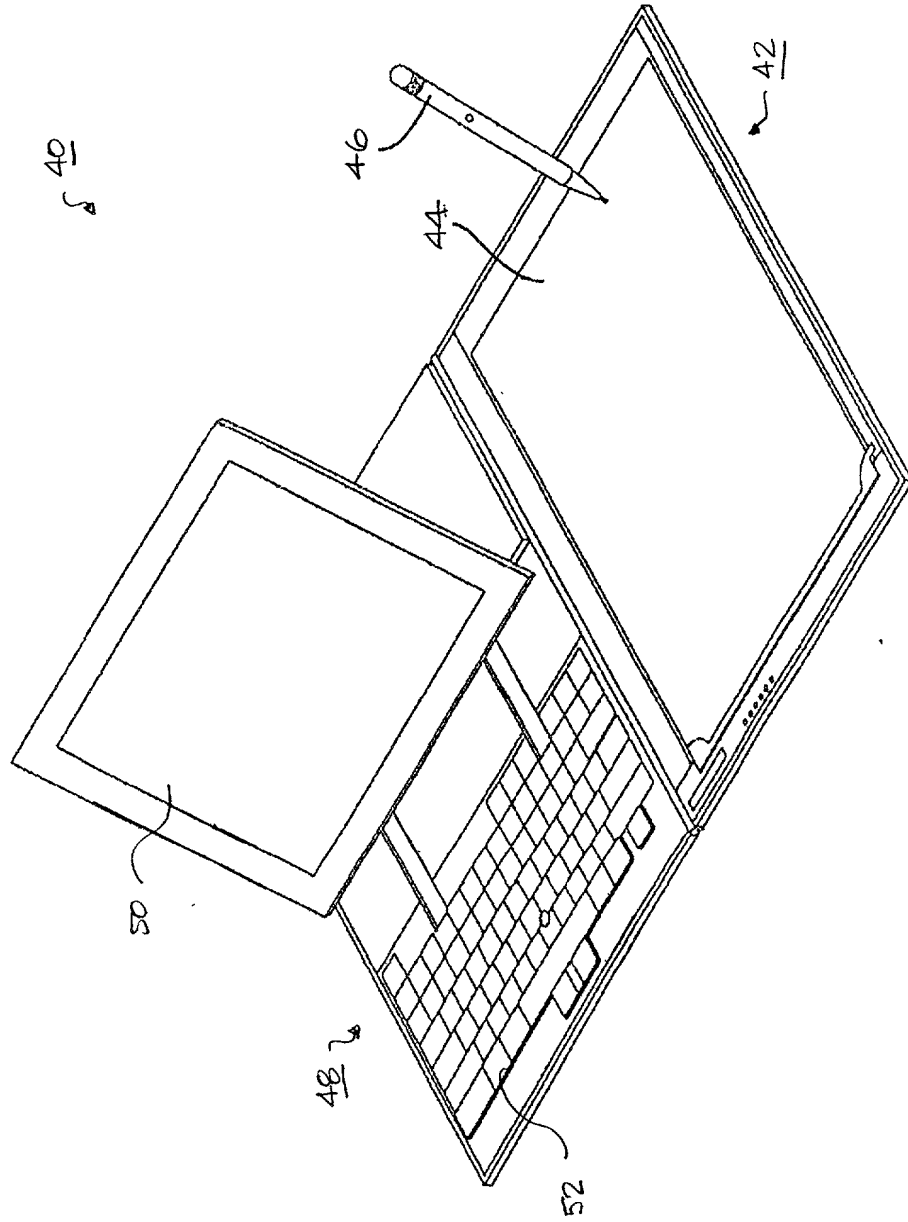


FIG. 3

3/11  
40R920000056US1

	month	day	year
Date :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Start time :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A. M. <input type="checkbox"/> P. M.
End time :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A. M. <input type="checkbox"/> P. M.
Subject :	<input type="text"/>		
Location :	<input type="text"/>		
Other :	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

	month	day	year
Date :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Start time :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A. M. <input type="checkbox"/> P. M.
End time :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A. M. <input type="checkbox"/> P. M.
Subject :	<input type="text"/>		
Location :	<input type="text"/>		
Other :	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

	month	day	year
Date :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Start time :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A. M. <input type="checkbox"/> P. M.
End time :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A. M. <input type="checkbox"/> P. M.
Subject :	<input type="text"/>		
Location :	<input type="text"/>		
Other :	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

	month	day	year
Date :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Start time :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A. M. <input type="checkbox"/> P. M.
End time :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> A. M. <input type="checkbox"/> P. M.
Subject :	<input type="text"/>		
Location :	<input type="text"/>		
Other :	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

FIG. 4

5  
60

4/11  
Y0R920000056 US1

Last Name : \_\_\_\_\_

First Name : \_\_\_\_\_

Company : \_\_\_\_\_

Phone # :    -    -

Subject : \_\_\_\_\_

Message : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Last Name : \_\_\_\_\_

First Name : \_\_\_\_\_

Company : \_\_\_\_\_

Phone # :    -    -

Subject : \_\_\_\_\_

Message : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Last Name : \_\_\_\_\_

First Name : \_\_\_\_\_

Company : \_\_\_\_\_

Phone # :    -    -

Subject : \_\_\_\_\_

Message : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Last Name : \_\_\_\_\_

First Name : \_\_\_\_\_

Company : \_\_\_\_\_

Phone # :    -    -

Subject : \_\_\_\_\_

Message : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIG. 5

5/11  
Y0P920000056051

	month		day		year		
Due Date :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Priority :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Todo :	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						

	month		day		year		
Due Date :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Priority :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Todo :	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						

	month		day		year		
Due Date :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Priority :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Todo :	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						

	month		day		year		
Due Date :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Priority :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Todo :	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>						

FIG. 6

5  
64

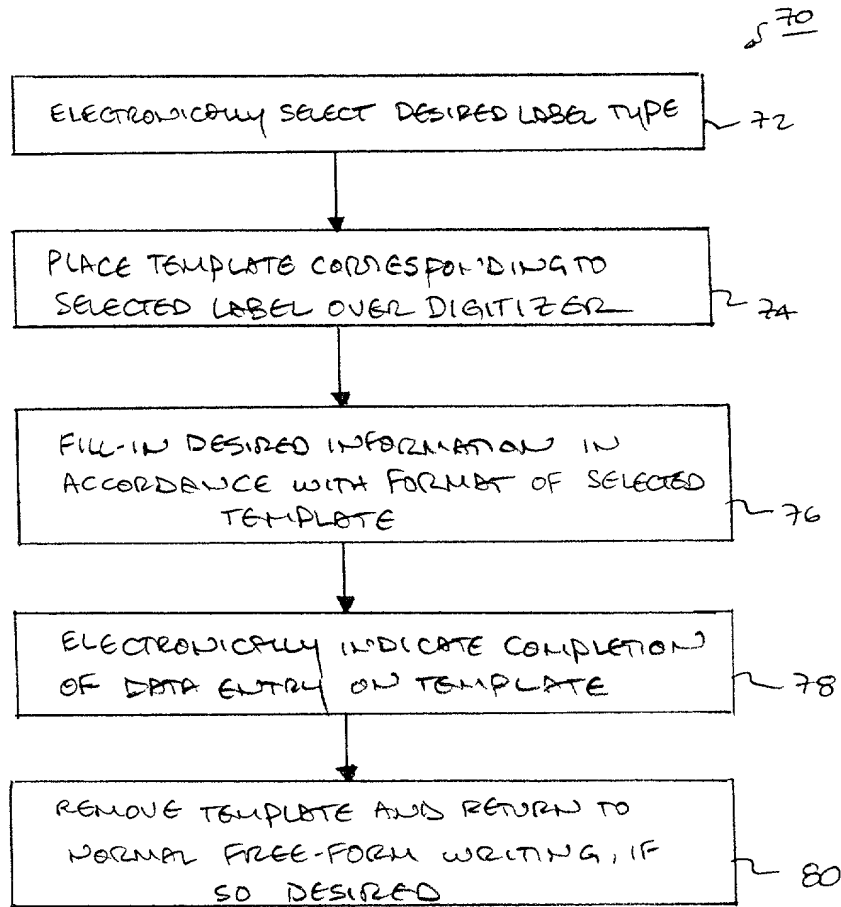


FIG. 7



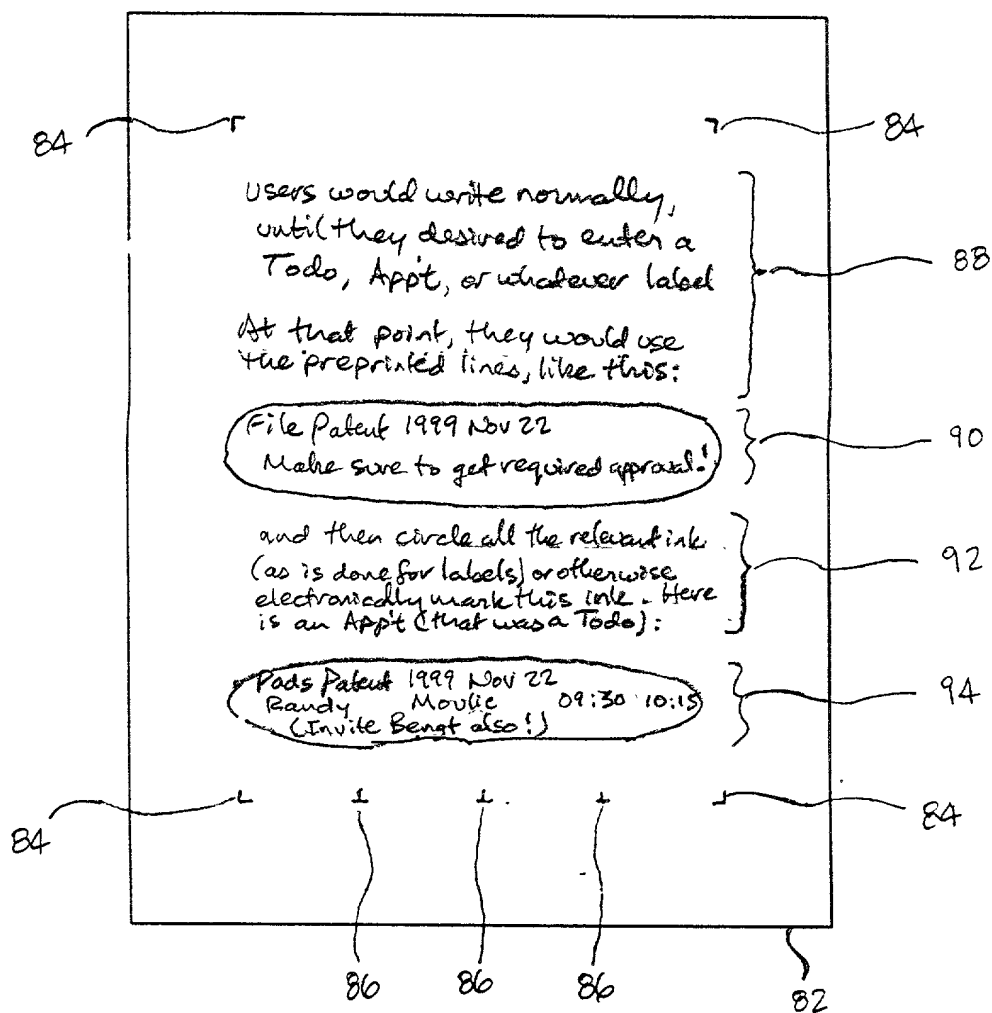


FIG. 9



9/11  
40R920000056US1

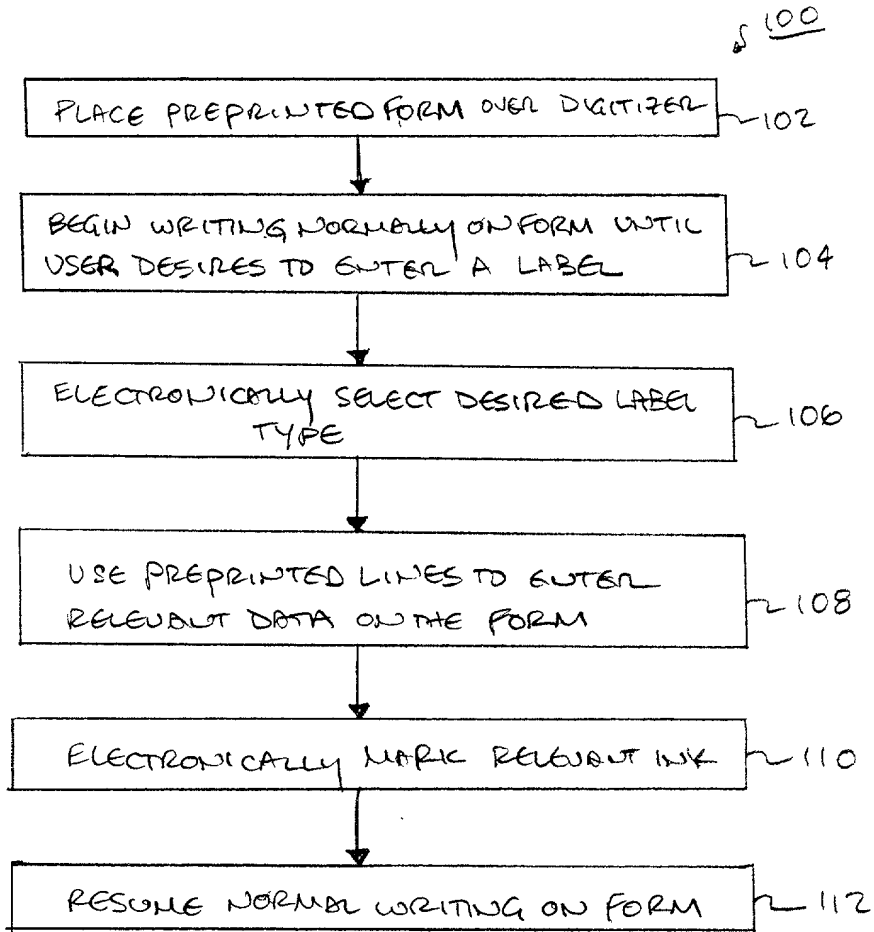


FIG. 10

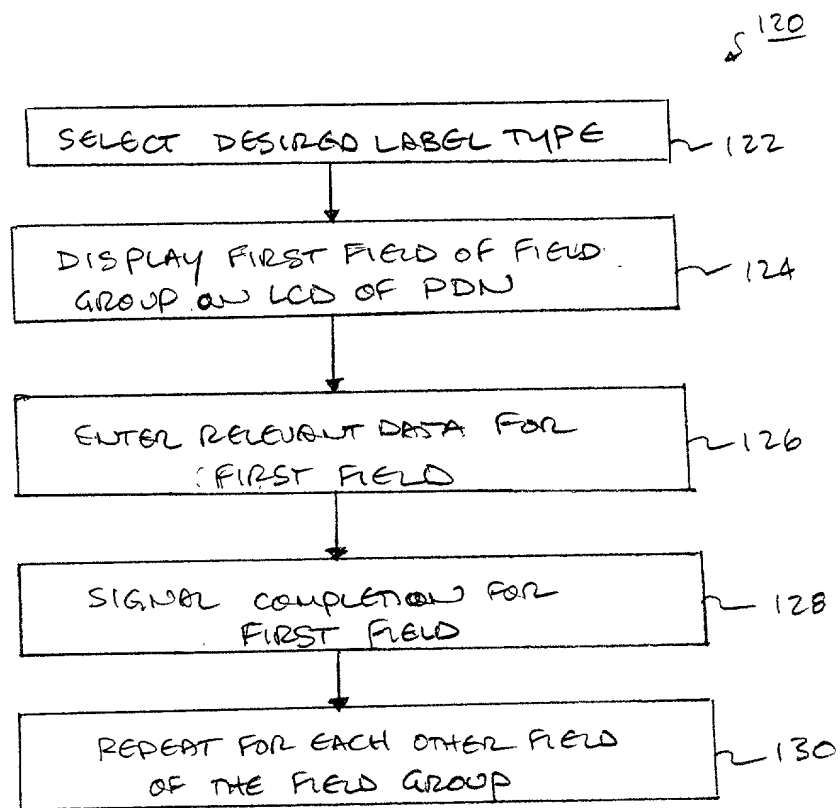


FIG. 11

§ 140

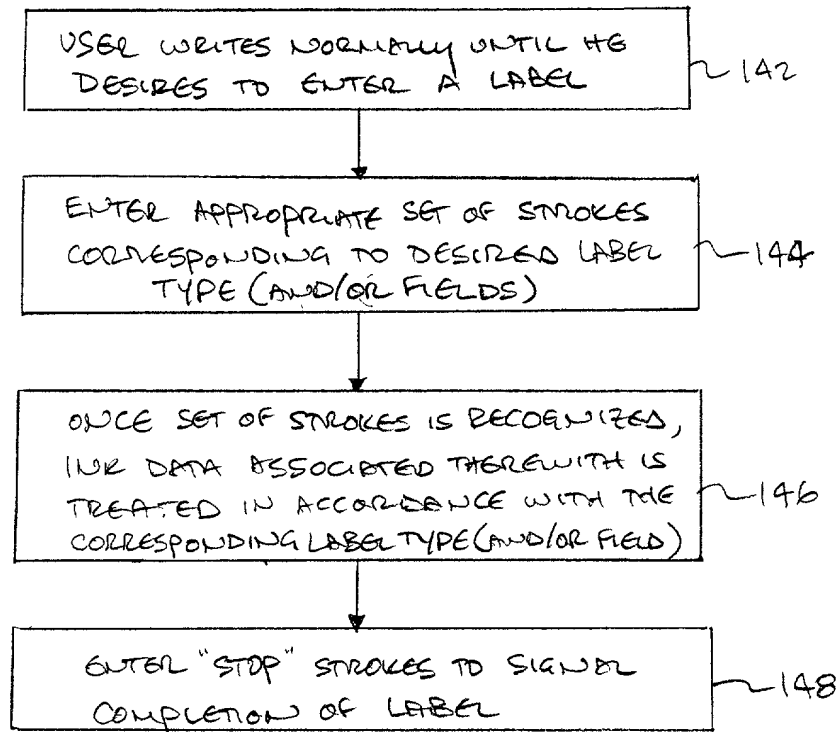


FIG. 12

§ 150

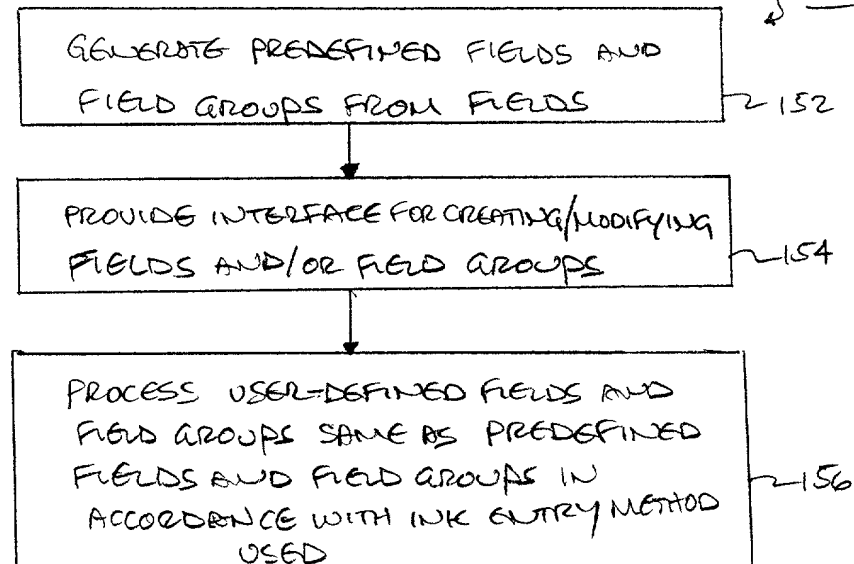


FIG. 13